

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора, профессора кафедры физической и реабилитационной медицины Федорова Андрея Алексеевича на диссертационную работу Шишманиди Аристида Константиновича «Эффективность этапной медицинской реабилитации детей с сочетанной травмой после оперативного вмешательства», представленной в объединенном диссертационном совете Д 999.237.02 при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации и Федеральном государственном бюджетном учреждении «Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.33 Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия

Актуальность темы диссертационной работы

К важнейшим особенностям современной патологии человека относится преобладание хронических заболеваний и травм, генез которых имеет преимущественно мультифакториальный характер, а также коморбидность, что обуславливает сложность диагностики, лечения, реабилитации, профилактики и прогноза. Проведенные эпидемиологические исследования свидетельствуют, что более 55% детей получают травмы в результате дорожно-транспортных происшествий. При этом в структуре сочетанной травмы у детей в 40% случаев имеет место нейротравма.

Хорошо известно, что наличие нескольких хронических заболеваний у одного пациента ассоциируется со снижением качества жизни, психологическим дистрессом, длительной госпитализацией, увеличением частоты осложнений, а также высокой стоимостью медицинского обслуживания. Именно поэтому коморбидность должна учитываться при организации системы медицинской помощи для повышения эффективности терапевтических мероприятий данной категории пациентов. В этом отношении использование физических лечебных факторов, оказывающих общесистемное интегральное воздействие на организм, приобретает особую значимость.

В этом плане диссертационная работа А. К. Шишманиди, посвященная разработке трехэтапной системы медицинской реабилитации детей с сочетанной травмой (переломом бедренной кости и легкой черепно-мозговой травмой) после оперативного вмешательства с использованием лечебных физических факторов на всех этапах, своевременна и актуальна.

Научная новизна работы

В диссертации представлены результаты, обладающие научной новизной. Автором определена частота и суточная вариабельность сочетанной травмы у детей, проживающих в городе Ставрополе; научно обоснована система этапной медицинской реабилитации с применением различных лечебных физических факторов (ЛФК, крайневысокочастотной

терапии, гальванизации, механотерапии, бегущего импульсного магнитного поля). В ходе исследования была выявлена ведущая роль нейротравмы в отягощении течения сочетанной патологии, существенно влияющей на процессы восстановления детей. Раскрыты механизмы саногенеза комплексной и этапной медицинской реабилитации, что обеспечило восстановление физического и психического здоровья детей с сочетанной травмой. Доказано, что однонаправленное действие используемых лечебных физических факторов обуславливает достоверно значимое повышение эффективности терапевтических мероприятий.

Практическая значимость исследования

Практическая значимость работы несомненна, поскольку на основании полученных результатов исследования разработана и внедрена в практику система медицинской реабилитации, отработан и апробирован алгоритм реабилитационных технологий с соблюдением преемственности трехэтапного процесса по восстановлению двигательных, когнитивных и психических функций у детей с сочетанной травмой. Доказана возможность уменьшения применения оперативных вмешательств при наличии черепно-мозговой травмы у детей за счет адекватного их ведения в условиях стационара. Использование немедикаментозных технологий обеспечивает достоверное уменьшение сроков пребывания в стационаре, осложнений и снижение отдаленных негативных последствий у данной категории детей.

Достоверность и обоснованность научных положений, результатов и выводов, сформулированных в диссертации

Достоверность результатов диссертационной работы подтверждается критическим анализом современной отечественной и зарубежной научной литературы; достаточным клиническим материалом (обследовано и пролечено 102 ребенка с сочетанной травмой); соблюдением требований «доказательной медицины» – процесс рандомизации, выделение двух групп больных (основной и контроля), определения четких и обоснованных для данного исследования критериев включения и исключения; использованием современных, информативных и адекватных задачам научной работы лабораторных и инструментальных методов исследования. Полученные данные обработаны корректно при помощи современных компьютерных методов статистического анализа. Выводы и практические рекомендации логично и обоснованно вытекают из результатов исследования, соответствуют сформулированным цели и задачам работы. Научные положения аргументированы и доказательны. Выводы и практические рекомендации диссертации соответствуют научным положениям, имеют важное научное значение и практическую ценность для восстановительной медицины, травматологии и ортопедии, а также детской неврологии.

Результаты исследования доложены и одобрены на различных конференциях, в том числе с международным участием.

Личный вклад автора в получении изложенных результатов

Личный вклад автора определяется в его непосредственном участии в научном исследовании – определении цели, задач и дизайна работы, сборе клинического материала и ведении пациентов на всех этапах лечения и медицинской реабилитации (предоперационный осмотр, оперативное лечение, послеоперационная трехэтапная медицинская реабилитация), формировании базы данных, выполнении статистической обработки результатов исследования, их анализе, написании научных публикаций, диссертации и автореферата.

Сведения о внедрении и предложении, о дальнейшем использовании полученных результатов

Основные научные положения и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, внедрены в клиническую практику травматологических отделений медицинских организаций Ставропольского края (Городской клинической больницы скорой медицинской помощи г. Ставрополя, Краевой детской клинической больницы г. Ставрополя, Шпаковской районной больницы), а также внедрены в программы профессиональной подготовки врачей травматологов-ортопедов и врачей физической и реабилитационной медицины на кафедрах травматологии и ортопедии и медицинской реабилитации Ставропольского государственного медицинского университета.

Сведения о полноте публикаций

По теме диссертации опубликованы 8 печатных работ в журналах, входящих в перечень изданий, рекомендованных высшей аттестационной комиссией при Министерстве науки и высшего образования РФ для публикации основных научных результатов диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук (1 – в журнале, входящем в научную базу цитирования Scopus), изданы методические рекомендации, получен патент на промышленный образец «Схема реабилитационных мероприятий у детей с сочетанной травмой в восстановительном периоде». Материалы опубликованных статей автора полностью соответствуют и освещают содержание диссертации.

Соответствие содержания диссертации указанной специальности

Содержание диссертации Шишманиди Аристида Константиновича «Эффективность этапной медицинской реабилитации детей с сочетанной травмой после оперативного вмешательства», полностью соответствует специальности 3.1.33 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Содержание работы

Диссертация написана хорошим научным языком на 141 странице текста, имеет традиционную структуру и состоит из введения, обзора литературы, 3 глав результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций, приложения и списка использованной литературы. Диссертация иллюстрирована 26 таблицами и 8 рисунками. Библиографический указатель содержит ссылки на 205 современных научных трудов (125 отечественных и 80 зарубежных литературных источников) последних лет.

Во введении изложена актуальность темы исследования, сформулирована цель и определены задачи исследования, представлены научная новизна и практическая значимость, основные положения, выносимые на защиту, внедрение результатов работы в практику и ее апробация, публикации, а также указаны объем и структура диссертации.

В первой главе диссертации представлен подробный обзор современных отечественных и зарубежных исследований по теме научной работы. Автор в отдельных разделах главы подробно представил статистический анализ и структуру распространенности сочетанных травм у детей, вопросы их медицинской реабилитации, применение физических лечебных факторов в медицинской реабилитации больных с травматическими повреждениями. Обзор написан критически, логично обосновывает необходимость выполнения представленной диссертационной работы.

Вторая глава посвящена описанию состояния исследованных больных и примененным методам исследования. Представлены структура научного исследования, характеристики групп исследования, критерии включения и исключения, методы оценки эффективности реабилитационных программ, способы статистического анализа. Подробно изложена программа трехэтапной медицинской реабилитации детей с сочетанной травмой после оперативного вмешательства.

Третья глава состоит из двух разделов. В первом представлен анализ заболеваемости детей, проживающих в г. Ставрополе, выявивший, что сочетанная травма у детей составляет 6,3% от общего числа случаев обращения в травматологический стационар.

Во втором разделе автором выявлено, что сочетанная травма у детей протекает по сложному «сценарию» с сочетанием двигательных и когнитивных нарушений, патологически измененных нейродинамических и адаптационных процессов, приведшим к выраженному/крайне выраженному ограничению жизнедеятельности во всех 100% случаев, что требует проведения высокоэффективных реабилитационных мероприятий данному контингенту.

В четвертой главе представлен анализ эффективности реабилитационных мероприятий на всех трех этапах. Автором было показано, что в отдаленные сроки после

проведенного оперативного вмешательства у детей с сочетанной травмой восстановление физического и психического здоровья произошло в сроки через 6 мес, тогда как у детей ГС – только через 9 мес. Это подтверждено анализом степени ограничений жизнедеятельности организма.

Заключение содержит краткое изложение основных положений и результатов диссертационной работы.

Выводы полностью соответствуют поставленным задачам исследования, достоверность и обоснованность которых подтверждается представленными результатами клинических исследований, использованием объективных методов статистической обработки данных.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат полностью отражает основные положения диссертационной работы.

В целом, характеризуя оппонируемую диссертацию Шишманиди А.К., следует отметить продуманную методологию научного поиска, оценки полученных результатов и доказательства сделанных выводов. Работа написана грамотно, логично, с выделением важнейших из выявленных закономерностей. Содержание диссертации свидетельствует о знании автором предмета исследования и высокой профессиональной подготовке.

Принципиальных замечаний по работе нет.

В порядке дискуссии хотелось бы уточнить ряд положений:

1. Какое направление тока Вы использовали при выполнении процедур «гальванического воротника» по А.Е. Щербаку? Чем это было продиктовано в плане механизма лечебного действия физиотерапевтического фактора?

2. На первом этапе медицинской реабилитации (2 день после операции) при проведении КВЧ-терапии 3-м полем была область послеоперационной раны. Как Вы технически проводили эти процедуры?

3. На третьем этапе медицинской реабилитации больным основной группы КВЧ-терапия назначалась с длиной волны 7,1 мм, а детям группы сравнения – 5,6 мм. Чем обусловлены данные различия в параметрах процедур?

Заключение

Диссертационная работа Шишманиди Аристида Константиновича «Эффективность этапной медицинской реабилитации детей с сочетанной травмой после оперативного вмешательства» представляет собой самостоятельную законченную научно-квалификационную работу, в которой содержится решение актуальной научной задачи, имеющую существенное значение для восстановительной медицины, травматологии и

ортопедии, детской неврологии, заключающееся в повышении эффективности этапной медицинской реабилитации данного контингента.

По научному содержанию и практической значимости, высокому методическому уровню и новизне диссертация Шишманиди А.К. соответствует п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (с изменениями в редакциях постановлений Правительства Российской Федерации), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.33 Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия.

Официальный оппонент, доктор
медицинских наук, профессор,
профессор кафедры физической и
реабилитационной медицины
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
образования «Уральский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации

А.А. Федоров

Подпись д.м.н., профессора А.А. Федорова удостоверяю
Начальник Управления кадровой политики и
правового обеспечения ФГБОУ ВО УГМУ



Сведения о лице, представившем отзыв на диссертацию

Федоров Андрей Алексеевич

Почтовый адрес: 620014, Российская Федерация,

Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Репина, д. 3.

Телефон: рабочий – 8(343) 371-34-90, (343)3126000; мобильный – 89122473993

Факс: (343) 371-64-00

Официальный сайт: <http://www.usma.ru>

E-mail: usma@usma.ru; aafedorov@e1.ru

Место работы: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Должность: профессор кафедры физической и реабилитационной медицины

14.02.2022